

MOD 03/2016-01-ES

DATOS DEL INTERESADO <span style="float: right;">[E]</span>				
DNI/NIE:	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	País de nacimiento:	Nacionalidad:	Nombre:
Primer apellido:			Segundo apellido:	

DOMICILIO DEL TITULAR A EFECTO DE NOTIFICACIONES					
Tipo de vía:	Nombre de la vía:				Número:
Bloque:	Portal:	Escalera:	Planta:	Puerta:	KM:
Código postal:	Provincia:	Municipio:		Localidad:	

SELECCIONE EL TRÁMITE QUE DESEA REALIZAR Y RELLENE LOS CAMPOS CORRESPONDIENTES					
<input type="checkbox"/> <b>PRÓRROGA DE VIGENCIA (RENOVACIÓN)</b> <span style="float: right;">[E]</span>  Clase de permiso/licencia:  *Debe acompañar talón foto (Mod. 2.67)	<input type="checkbox"/> <b>NOTIFICACIÓN DE CAMBIO DE DOMICILIO</b> <span style="float: right;">[E]</span>	<input type="checkbox"/> <b>SOLICITUD DE PERMISO INTERNACIONAL</b> <span style="float: right;">[E]</span>	<input type="checkbox"/> <b>DUPLICADO</b> <span style="float: right;">[E]</span>  Variación de datos <input type="checkbox"/> Extravío <input type="checkbox"/> Deterioro <input type="checkbox"/> Sustracción <input type="checkbox"/> Nombre/Apellido <input type="checkbox"/> DNI/NIF <input type="checkbox"/> Otros		
<input type="checkbox"/> <b>CANJE</b>	<input type="checkbox"/> <b>INSCRIPCIÓN DE PERMISO UE</b>		<input type="checkbox"/> <b>RENOVACIÓN DE PERMISO COMUNITARIO</b>		
<input type="checkbox"/> <b>PAÍS DE LA UNIÓN EUROPEA</b>	<input type="checkbox"/> <b>OTROS PAÍSES</b>	<input type="checkbox"/> <b>MILITAR</b>	<input type="checkbox"/> <b>POLICÍA</b>		
DATOS DEL PERMISO DE CONDUCCIÓN					
Clase de permiso:	Número:	País que lo expidió:	Fecha de expedición:	Fecha de caducidad:	
<input type="checkbox"/> <b>SUSTITUCIÓN DE PERMISO</b>	<input type="checkbox"/> Extravío	<input type="checkbox"/> Deterioro	<input type="checkbox"/> Sustracción		
DATOS DEL PERMISO DE CONDUCCIÓN					
Clase de permiso:	Número:	País que lo expidió:	Fecha de expedición:	Fecha de caducidad:	
<b>OTRAS CUESTIONES (INDICAR TRÁMITE)</b> <span style="float: right;">[E]</span>					

<input type="checkbox"/> Me opongo a que la DGT consulte electrónicamente mis datos ante las Administraciones Públicas para la realización del presente trámite.
--

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del interesado

Firma del empleado público